									SERIAL NO.				FILING DATE		
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								APPLICANT(S)				<u> </u>			
FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)						•	
	<u> </u>	TOIL OF	<i>B</i> #1111	rorun r.	10-670)		LAIN	10		·	·				
	ASE	III ED	AF	TER	AF	AFTER					1.	*			
	AS FILED		1st AMENDMENT		2nd AMENDMENT				ļ		 	,	ļ <u>.</u>	····	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1	 	 	 	 	<u> </u>			51					<u> </u>	ļ	
3	<u> </u>	 	 		· ·			52			 _		ļ	ļ	
4	 		 	 		ļI		53			 		 	 	
5	 		 -	 				54			<u> </u>		 		
6		- -	 	ļ	ļ	 		55			ļ		<u> </u>	 	
7	 			 				56				! 			
8	 		 					57			<u> </u>		 	 	
9			ļ					58,			 		ļ		
10					-			59			 				
	 		 				i	60			 				
11								61			 			ļ	
12			 					62			ļ		 		
13			ļ				·	63			ļ		 		
14		_	 	<u> </u>				64			 		ļ		
15								65			!		ļ		
16							}	66			ļ			ļ	
17							ŀ	67			ļ		ļ	ļ	
18 19	-		(ŀ	68						ļ	
20								69							
			 				ŀ	70			ļ				
21							-	71							
22 23							ŀ	72			ļ		ļ		
24							ŀ	73							
25							- 1	74							
26								75							
27							- 1	76							
28							- 1	77							
29							. }	78							
30							- }	79							
31							- }	80							
32			<u></u>				H	81 82							
33							}	83							
34							ŀ	84							
35								85							
36							- 1	86							
37	 			 				87							
38							}	88			 				
39	 						- }	89							
40							ŀ	90						<u> </u>	
41							.	90							
42											 				
43							H	92							
44	 						-	93 94							
45		·					ŀ		 	•			-		
46							-	95 96							
47							+								
48							-	97							
49							-	99							
50							H	100							
TOTAL	7						·	TOTAL							
IND.	لبهد] []		1 1			L	IND.		1		1 !		1	
TOTAL DEP.	4.	~	•		•			TOTAL DEP.		.		.		. ,	
TOTAL	12	1982		ALLES .		1.05	_	TOTAL	18	, FS32	— · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	N. 18.			